

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU\***

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku: **kolonia**
2. Termin wypoczynku: .....
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**OŚRODEK WZASOWY WYDMA – PARK, Wczasowa 14, 76-212 Rowy**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

---

**II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka  
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców:  
.....  
.....
3. Data urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:  
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku,  
w czasie trwania wypoczynku: .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach  
wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowania  
społecznego.....  
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku , rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na  
co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi

aparat ortodontyczny lub okulary)

.....  
.....  
.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec ..... błonica .....

dur .....

inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.))

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis rodziców/ pełnoletniego uczestnika wycieczki)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę za odpłatnością w wysokości .....zł słownie .....
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wycieczki ze względu: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał .....  
(adres i miejsce wycieczki)

od dnia ..... do dnia ..... 20 .....r.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

\*na podstawie załącznika nr 6 Rozporządzenia MEN z dnia 30 marca 2016r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016, poz. 452)